

Compilare ed inviare a: segreteria@aidop.it

SCHEDA PARTECIPANTE

<p>GIORNATA NAZIONALE PER LA PREVENZIONE E LA CURA DELL'INCONTINENZA</p> <p>“L'INCONTINENZA. GESTIONE MODERNA DI UN MALE ANTICO”</p> <p>NUOVI ASPETTI TERAPEUTICI</p> <p><i>DATI ANAGRAFICI</i></p>
COGNOME
NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE
INDIRIZZO
CAP- COMUNE (PROV.)
RECAPITO TEL./CELL.
AZIENDA DI APPARTENENZA
QUALIFICA
SPECIALIZZAZIONE
Ordine/albo/associazione: Numero di iscrizione:
E-MAIL

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.L. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI
--

FIRMA _____

Il convegno è accreditato per le seguenti discipline:

MEDICI CHIRURGHI: GERIATRIA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; CHIRURGIA GENERALE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; UROLOGIA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA).

FISIOTERAPISTI.